

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Выберите ОДИН наиболее правильный ответ

1. Апокринные потовые железы отсутствуют
 - А. В ано-генитальной области
 - Б. На коже ладоней и подошв
 - В. Вокруг сосков молочных желез
 - Г. На лобке
 - Д. В подмышечных впадинах

2. Быстро возникает и через несколько часов исчезает, не оставляя следов
 - А. Бугорок
 - Б. Волдырь
 - В. Папула
 - Г. Розеола
 - Д. Эритема

3. С помощью пробы Бальзера определяется
 - А. Фолликулярный гиперкератоз
 - Б. Консистенция элемента
 - В. Характер кровотечения
 - Г. Разрыхлённость рогового слоя
 - Д. Болезненность

4. Симптомом Никольского характерен для
 - А. Акантолиза
 - Б. Акантоза
 - В. Баллонизирующей дегенерации
 - Г. Экссудативного воспаления
 - Д. Неравномерного гранулёза

5. Грибковое поражение ногтевых пластинок называется
 - А. Онихогрифоз
 - Б. Онихорексис
 - В. Онихофагия
 - Г. Онихомикоз
 - Д. Ониходистрофия

6. Переносчиками лейшманий являются
 - А. Платяные вши
 - Б. Земляные блохи
 - В. Москиты
 - Г. Оводы
 - Д. Обычные комары

7. Причинами диффузной нерубцовой алопеции может быть все, кроме
 - А. Стрессовых ситуаций
 - Б. Приема цитостатиков
 - В. Сифилитической инфекции
 - Г. Дефицита железа, белкового голодания
 - Д. Трихомониаза

8. Мигрирующая кольцевидная эритема Афцелиуса-Липшютца свидетельствует о заражении пациента
 - А. Аскаридозом
 - Б. Боррелиозом

- В. Описторхозом
- Г. Лямблиозом
- Д. Туберкулезом

9. При склереме новорожденных поражается всё, кроме
- А. Лица
 - Б. Бёдер, ягодиц
 - В. Мошонки, полового члена
 - Г. Ладоней
 - Д. Подошв
10. Укажите начальные проявления десквамативной эритродермии Лейнера-Муссу
- А. Кератодермия ладоней и подошв
 - Б. Быстро вскрывающиеся пузыри
 - В. Диффузная эритродермия при рождении
 - Г. Эритема волосистой части головы, покрытая чешуйко-корочками
 - Д. Опреловидные образования в крупных складках
11. Для системной красной волчанки характерно все, кроме
- А. Фоточувствительности
 - Б. Эритемы в форме «бабочки» на лице
 - В. Рубцовой алопеции
 - Г. Сгруппированных бугорковых высыпаний
 - Д. Телеангиэктатической эритемы на кистях
12. Три стадии изменения кожи: отёк, уплотнение, атрофия свойственны
- А. Дерматомиозиту
 - Б. Склеродермии
 - В. Красной волчанке
 - Г. Буллёзному эпидермолизу.
 - Д. Врождённому ихтиозу
13. Обнаружение LE-клеток в крови больных наиболее характерно для
- А. Дерматомиозита
 - Б. Системной красной волчанки
 - В. Системной склеродермии
 - Г. Буллёзного эпидермолиза
 - Д. Ихтиоза врождённого
14. В общей терапии СКВ наиболее важное значение имеют
- А. Синтетические противомаларийные препараты
 - Б. Иммуностимуляторы
 - В. Витамины группы В
 - Г. Глюкокортикоиды
 - Д. Антибиотики
15. Первоосновой патогенеза пигментной ксеродермы является
- А. Нарушение репарации ДНК
 - Б. Нарушение порфиринового обмена
 - В. Повышение активности коллагеназы
 - Г. Недостаточность фермента арисульфатазы
 - Д. Снижение активности тирозиназы
16. Для базалиомы характерны следующие признаки злокачественности, кроме:
- А. Метастазирования
 - Б. Инвазивного роста
 - В. Прогрессирования
 - Г. Клеточного атипизма

Д. Прогрессирующего течения

17. Для клинической картины витилиго характерно все, кроме
- А. Возникновения депигментации на фоне здоровой кожи
 - Б. Склонности пятен к слиянию и росту
 - В. Рубцовой атрофии
 - Г. Усиления контраста после загара
 - Д. Четких границ очагов
18. Дифференциальную диагностику витилиго необходимо проводить с
- А. Сифилитической лейкодермой
 - Б. Склеродермией
 - В. Вторичной лейкодермой
 - Г. Альбинизмом
 - Д. Все перечисленное верно
19. Ранним симптомом синдрома Пейтца-Турена-Егерса является
- А. Полипоз кишечника с последующей малигнизацией
 - Б. Мелена (кровавый стул)
 - В. Сыпь в виде полушаровидных папул фарфорово-белого цвета в основном на туловище
 - Г. Сыпь в виде мелких пигментных пятнышек преимущественно вокруг рта
 - Д. Нарушение общего состояния (головная боль, озноб, тошнота, рвота)
20. Сахарный диабет является фоновой патологией для ряда заболеваний, кроме
- А. Кандидоза
 - Б. Липоидного некробиоза
 - В. Кольцевидной гранулемы
 - Г. Фурункулеза
 - Д. Псориаза
21. Провоцирующим агентом образования пузырей при буллезном эпидермолизе является
- А. Травма, трение, давление
 - Б. Инсоляция
 - В. Низкая температура окружающей среды
 - Г. Галоиды, особенно йод
 - Д. Употребление в пищу злаков
22. Тип наследования вульгарного ихтиоза
- А. Аутомно-доминантный
 - Б. Аутомно-рецессивный
 - В. Сцепленный с полом
 - Г. Полигенный
 - Д. Тип наследования не установлен
23. Наиболее ранними проявлениями нейрофиброматоза являются
- А. Пигментные пятна цвета «кофе с молоком»
 - Б. Нейрофибромы
 - В. Атрофия зрительного нерва
 - Г. Атеромы и липомы
 - Д. Эритродермия
24. Токсидермию приходится дифференцировать со следующими заболеваниями, кроме
- А. Многоформной экссудативной эритемы
 - Б. Красного плоского лишая
 - В. Фавуса
 - Г. Крапивницы
 - Д. Угрей

25. Дигидротическая экзема локализуется на
- А. Лице
 - Б. Туловище
 - В. Верхних конечностях
 - Г. Нижних конечностях
 - Д. Ладонях и подошвах
26. Степень остроты воспалительных явлений при простом дерматите зависит, в первую очередь, от
- А. Пола
 - Б. Возраста
 - В. Наличия сопутствующих тяжёлых заболеваний
 - Г. Предшествующей сенсibilизации
 - Д. Длительности воздействия этиологического фактора
27. Аллергический дерматит вызывается перечисленными факторами, кроме
- А. Солей хрома
 - Б. Синтетических смол
 - В. Урсола
 - Г. Концентрированной щёлочи
 - Д. Новокаина
28. Синдром Андогского подразумевает сочетание atopического дерматита с
- А. Двусторонней катарактой
 - Б. Сахарным диабетом
 - В. Гипертонической болезнью
 - Г. Вульгарным ихтиозом
 - Д. Бронхиальной астмой
29. Гранулёз является основным патоморфологическим изменением в коже при
- А. Красном плоском лишае
 - Б. Псориазе
 - В. Розовом лишае
 - Г. Экземе
 - Д. Дерматите
30. Излюбленной локализацией красного плоского лишая на слизистой полости рта является
- А. Линия смыкания зубов
 - Б. Твёрдое нёбо
 - В. Мягкое нёбо
 - Г. Язык
 - Д. Дно полости рта
31. Розовый лишай начинается с появления на коже
- А. Пятна
 - Б. Папулы
 - В. Волдыря
 - Г. Везикулы
 - Д. Пустулы
32. Укажите наиболее важный диагностический симптом для подтверждения диагноза пемфигуса
- А. Симптом Асбо-Ханзена
 - Б. Реакция Манту
 - В. Феномен Кебнера
 - Г. Йодная проба
 - Д. Феномен Ауспитца

33. Наиболее важным лабораторным исследованием для подтверждения диагноза вульгарной пузырчатки является
- А. Выявление в крови LE-клеток
 - Б. Исследование мазков-отпечатков на акантолитические клетки
 - В. Биохимический анализ крови
 - Г. Посев содержимого пузыря на флору
 - Д. Исследование содержимого пузыря на эозинофилы
34. Различают два типа лейшманиоза
- А. Зимний и летний
 - Б. Городской и сельский
 - В. Южный и северный
 - Г. Доброкачественный и злокачественный.
 - Д. Поверхностный и глубокий
35. Укажите преимущественную локализацию простого (белого) лишая
- А. Лицо
 - Б. Красная кайма губ
 - В. Верхняя половина туловища, шея, плечевой пояс
 - Г. Складки
 - Д. Верхние и нижние конечности
36. Красный плоский лишай подтверждается положительным симптомом
- А. Стеаринового пятна
 - Б. Сеточки Уикхема
 - В. Ожерелья Венеры
 - Г. Кровяной росы
 - Д. Черных точек
37. Укажите среди перечисленных поверхностную форму стафилодермии
- А. Гидраденит
 - Б. Вульгарный сикоз
 - В. Карбункул
 - Г. Псевдофурункулёз
 - Д. Фурункул
38. Третичный активный сифилис характеризуется появлением
- А. Язвенного шанкра и регионального склераденита
 - Б. Лейкодермы и алопеции
 - В. Бугорков и гумм
 - Г. Рупий и эктим
 - Д. Розеол и папул
39. Укажите первичный морфологический элемент при стрептококковой заеде
- А. Сосудистое эритематозное пятно
 - Б. Папула
 - В. Фликтена
 - Г. Бугорок
 - Д. Фолликулярная пустула
40. Для клиники дисгидротической эпидермофитии характерно
- А. Сухая, неярко гиперемированная кожа подошв, с муковидным шелушением в кожных складках
 - Б. Поражение кожи 3 и 4 межпальцевых складок стоп без перехода на тыл пальцев
 - В. Пузырьки на фоне яркой эритемы в области свода стоп
 - Г. Небольшое шелушение на фоне лёгкой гиперемии в области свода стоп
 - Д. Эритематозные очаги с мацерированной поверхностью и приподнятым отёчным краем.

Постепенное побледнение в центре

41. Укажите излюбленную локализацию отрубевидного лишая
- А. Подошвы и ладони
 - Б. Третья и четвёртая межпальцевые складки стоп
 - В. Складка между третьим и четвёртым пальцами кисти
 - Г. Шея и верхняя половина туловища
 - Д. Паховые и подмышечные складки
42. Основным источником заражения поверхностной трихофитией являются
- А. Голуби и воробьи
 - Б. Женщины, страдающие хронической формой заболевания
 - В. Крупный рогатый скот и лошади
 - Г. Кошки и собаки
 - Д. Мыши и крысы
43. Твердому шанкру свойственно
- А. Тенденция к периферическому росту
 - Б. Выраженная болезненность
 - В. Цвет сырого мяса
 - Г. Периферическая эритематозная кайма
 - Д. Отвесные, неровные края.
44. Платяные вши откладывают яйца
- А. В складках и швах одежды
 - Б. На волосистой части головы
 - В. На лобке
 - Г. На пушковых волосах туловища
 - Д. В складках кожного покрова человека
45. Для лечения больных чесоткой рекомендуются следующие лекарственные препараты, кроме
- А. Мази «Элаком»
 - Б. Спрегаля
 - В. Медифокса
 - Г. Серной мази
 - Д. Эмульсии бензилбензоата
46. При лечении чесотки у взрослых больных следует обрабатывать
- А. Только участки, где ощущается зуд
 - Б. Только участки, где имеются патологические изменения
 - В. Только участки, где имеются зуд и патологические изменения
 - Г. Весь кожный покров без исключения
 - Д. Весь кожный покров за исключением лица и волосистой части головы
47. Причиной локализованного перианального зуда могут быть перечисленные заболевания, кроме
- А. Глистной инвазии
 - Б. Хронического простатита
 - В. Геморроя
 - Г. ИППП
 - Д. Кавернозной гемангиомы
48. Белый дермографизм отмечается при
- А. Атопическом дерматите
 - Б. Аллергическом дерматите
 - В. Простом дерматите
 - Г. Токсидермии
 - Д. Экземе

49. Строфулюс характеризуется
- А. Пузырями
 - Б. Папуловезикулёзными и уртикарнопятнистыми элементами
 - В. Лихеноидными папулами
 - Г. Полушаровидными, плотными, круглыми узелками, часто с веррукозной поверхностью
 - Д. только эксфолиациями
50. Атопический дерматит у подростков чаще локализуется на
- А. Половых органах
 - Б. Сгибательной поверхности локтевых и коленных суставов, лице, шее
 - В. Разгибательной поверхности конечностей, спине, животе, поясице, ягодицах
 - Г. Не только на коже туловища и конечностей, но и на слизистых
 - Д. Открытых участках кожного покрова
51. Укажите среди перечисленных морфологический элемент, характерный для крапивницы
- А. Папула
 - Б. Эксфолиация
 - В. Пятно
 - Г. Уртика
 - Д. Лихенификация
52. Диагноз «кожный зуд» ставится когда на коже нет элементов сыпи или есть только
- А. Эксфолиации
 - Б. Волдыри
 - В. Эрозии
 - Г. Везикулы
 - Д. Папулы
53. Для подкожного адионекроза новорожденных характерно все, кроме
- А. Локализации на плечах, спинке, ягодичках
 - Б. Плотных инфильтратов в форме узлов
 - В. Некрозов с доброкачественным течением
 - Г. Тяжелого общего состояния
 - Д. Нормальной температуры тела
54. Ведущим патогенетическим фактором акне является
- А. Гиперандрогения
 - Б. Нарушение азотистого обмена
 - В. Изменения аминокислотного состава крови
 - Г. Выраженный иммунодефицит
 - Д. Синдром мальабсорбции
55. Высыпания при розовых угрях локализуются на
- А. Лице
 - Б. Плечах
 - В. Грудь
 - Г. Спине
 - Д. Все верно
56. Исход штампованным рубцом характерен для
- А. Бородавчатого туберкулёза
 - Б. Васкулита
 - В. Герпетиформного дерматита Дюринга
 - Г. Папуло-некротического туберкулёза
 - Д. Почесухи
57. Инкубационный период при лепре в среднем составляет

- А. От 2-3 до 5 дней
 - Б. 3-4 недели
 - В. 5-6 месяцев
 - Г. 1 год
 - Д. 3-5 лет
58. Для лепроматозного типа лепры характерно все, кроме
- А. Появления узлов, сплошных инфильтратов
 - Б. Высокой сопротивляемости организма
 - В. Высокой контагиозности
 - Г. Отрицательных лепроминовых проб
 - Д. «Facies leonina»
59. Источниками заражения лейшманиозом сельского типа являются
- А. Люди
 - Б. Кошки и собаки
 - В. Крупный рогатый скот
 - Г. Грызуны
 - Д. Москиты
60. Гнойное воспаление экринной потовой железы называется
- А. Остиофолликулит.
 - Б. Фолликулит
 - В. Фурункул
 - Г. Псевдофурункул
 - Д. Карбункул
61. Генитальный герпес необходимо в первую очередь дифференцировать с
- А. Эрозивным баланопоститом
 - Б. Твердым шанкром
 - В. Шанкриформной пиодермией
 - Г. Мягким шанкром
 - Д. Опоясывающим герпесом
62. Укажите способ лечения контагиозного моллюска
- А. Инъекции антибиотиков
 - Б. Лечение по методу Демьяновича
 - В. Наложение повязок с чистым ихтиолом
 - Г. Стероидная мазь под акклюзию
 - Д. Выдавливание пинцетом содержимого узелка с последующим смазыванием 5-10% раствором йода
63. Солнечные лучи, как правило, играют положительную роль при
- А. Атопическом дерматите
 - Б. Дискоидной красной волчанке
 - В. Розацеа
 - Г. Пузырчатке истинной
 - Д. Поздней кожной порфирии.
64. Герпетиформная экзема Капоши развивается после контакта ребёнка, страдающего атопическим дерматитом, с больным
- А. Простым герпесом.
 - Б. Герпетиформным дерматозом Дюринга
 - В. Микозом стоп и кистей
 - Г. Опоясывающим герпесом
 - Д. Контагиозным моллюском

65. У больных чесоткой нередко наблюдается симптом
- А. Асбо-Ганзена
 - Б. Бенъе-Мещерского
 - В. Горчакова-Арди
 - Г. Яблочного желе
 - Д. Дамского каблучка
66. В настоящее время наблюдаются различные клинические формы чесотки, кроме
- А. Чесотки «чистюль»
 - Б. Чесотки «грязнуль»
 - В. Чесотки без ходов
 - Г. Норвежской чесотки
 - Д. Бразильской чесотки
67. Из числа вирусных заболеваний почти исключительно у ВИЧ инфицированных встречается
- А. Контагиозный моллюск
 - Б. Вульгарные и плоские бородавки
 - В. Остроконечные кондиломы
 - Г. Волосатая лейкоплакия языка
 - Д. Опоясывающий герпес
68. Пальпаторное определение наличия жидкого гноя под кожей называется симптомом
- А. Флюктуации
 - Б. Экзацербации
 - В. Флюоресценции
 - Г. Эффоресценции
 - Д. Скрытой везикуляции
69. Диагноз «детская гонорея» должен быть обязательно подтверждён:
- А. Микроскопическим исследованием.
 - Б. Конфронтацией.
 - В. Постановкой реакции Борде-Жангу.
 - Г. Использованием аллергена гонококка.
 - Д. Культуральным исследованием.
70. Для уточнения топического диагноза у больного острым гонорейным уретритом следует провести
- А. Бужирование уретры
 - Б. Массаж уретры на буже
 - В. Уретроскопию
 - Г. 2-х стаканную пробу
 - Д. Все верно
71. Наиболее частым симптомом хронического гонорейного уретрита является
- А. Появление капли гноя по утрам
 - Б. Гематурия
 - В. Боли при мочеиспускании
 - Г. Болезненные эрекции
 - Д. Чувство инородного тела в заднем проходе
72. Для лечения хламидийного уретрита применяют
- А. Пенициллин
 - Б. Сульфадиметоксин.
 - В. Доксициклин
 - Г. Тинидазол
 - Д. Трихопол

73. Возбудитель гонореи представляет собой
- А. Грамотрицательный диплококк
 - Б. Грамположительный диплококк
 - В. Бактерию
 - Г. Вирус
 - Д. Одноклеточный паразит, относящийся к классу простейших
74. Какова продолжительность жизненного цикла развития хламидий
- А. 24-72 часа
 - Б. 48-72 часов
 - В. 12-48 часов
 - Г. 72-96 часов
 - Д. 6-12 часов
75. Чтобы отличить геморрагическое пятно от гиперемического надо
- А. Смазывать маслом
 - Б. Смазывать йодом
 - В. Нажать пуговчатым зондом
 - Г. Определить наличие пушковых волос
 - Д. Провести диаскопию
76. Установление контроля излеченности урогенитального хламидиоза с применением полимеразной цепной реакции (ПЦР) следует проводить
- А. Не ранее чем через 1,5 месяцев после лечения
 - Б. Сразу по окончании лечения
 - В. Через 10 дней после лечения
 - Г. Через 1 месяц после лечения
 - Д. В течение месяца 3 раза с интервалом в 10 дней
77. Глюкокортикоидные гормоны в общей терапии назначаются по жизненным показаниям больным
- А. Экссудативным псориазом
 - Б. Дисгидротической экземой
 - В. Дискоидной красной волчанкой
 - Г. Вульгарной пузырчаткой
 - Д. Атопическим дерматитом
78. Назовите атипичную форму первичной сифиломы
- А. Фимоз
 - Б. Баланопостит
 - В. Фагеденизм
 - Г. Индуративный отёк
 - Д. Мягкий шанкр
79. Увеличение регионарных лимфатических узлов у больных сифилисом отмечается
- А. Через 1-2 дня после заражения
 - Б. Через 7 - 14 дней после появления твёрдого шанкра
 - В. Через 3 - 4 недели после появления твёрдого шанкра
 - Г. В конце инкубационного периода
 - Д. В конце первичного периода
80. Причиной рубцовой алопеции может быть все, кроме
- А. Дискоидной красной волчанки
 - Б. Склеродермии очаговой
 - В. Псевдопеллады Брока
 - Г. Псориаза
 - Д. Красного плоского лишая

81. Ринофима может образоваться у лиц, длительно болеющих
- А. Псориазом
 - Б. Нейродермитом
 - В. Красной волчанкой
 - Г. Экземой
 - Д. Розацеа
82. В реабилитации пациентов с атопическим дерматитом необходимо учитывать возможные осложнения в течение заболевания
- А. Экзематизация и изъязвление очагов
 - Б. Развитие телеангиоэктазий и пиодермия
 - В. Пиодермия и экзематизация очагов
 - Г. Изъязвление очагов и присоединение вторичной инфекции
 - Д. Атрофия и гангренизация
83. Дезинфекция обуви проводится
- А. Медифоксом
 - Б. А-ПАРОм
 - В. Микостопом
 - Г. Спрей-паксом
 - Д. Спрегалем
84. При болезни Рейтера возможны проявления на коже, трудно отличимые от
- А. Розового лишая
 - Б. Диссеминированного нейродермита
 - В. Розацеа
 - Г. Красного плоского лишая
 - Д. Псориаза
85. Для туберкулезной волчанки характерны осложнения все, кроме
- А. Слоновости
 - Б. Рожистого воспаления
 - В. Плоскоклеточного рака
 - Г. Атрофии мелких мышц
 - Д. Пиогенного процесса
86. Отсутствие потоотделения в очагах на коже при подозрении на лепру можно определить пробой
- А. Бенъе-Мещерского.
 - Б. Бальзера.
 - В. Унны-Дарье.
 - Г. Уикхема.
 - Д. Минора.
87. Д Арсонвализация показана больным
- А. Диффузной алопецией
 - Б. Угревой болезнью.
 - В. Множественными фолликулитами.
 - Г. Очаговой склеродермией.
 - Д. Хронической трихофитией.
88. Больному герпетиформным дерматитом Дюринга противопоказаны
- А. Антибиотики
 - Б. Препараты йода
 - В. Сульфоны
 - Г. Кортикостероиды

Д. НПВС

89. В случае замедленной негитивации серореакций при сифилисе показано
- А. Назначение повторного курса специфического лечения с учетом формы сифилиса
 - Б. Назначение дополнительного лечения
 - В. Наблюдение в течение 6 месяцев
 - Г. Наблюдение в течение 3 месяцев
 - Д. Назначение профилактического лечения
90. К деструктивным методам лечения аногенитальных бородавок относится все, кроме
- А. Лазеротерапии
 - Б. Солкодерма
 - В. Кондилина
 - Г. Криотерапии
 - Д. Выдавливания пинцетом
91. Беременным, больным гонореей, показано лечение
- А. Фторхинолонами
 - Б. Макролидами
 - В. Цефалоспоридами
 - Г. Тетрациклинами
 - Д. Пенициллинами
92. Отличить гиперпигментированное пятно от импрегнационного паразитарного можно при помощи
- А. Диаскопии
 - Б. Пробы пуговичным зондом
 - В. Пробы Бальзера
 - Г. Пробы Минора
 - Д. Смазывания растительным маслом
93. Феномен точечного кровотечения, выявляемый послойным поскабливанием, указывает на
- А. Истончение эпидермиса
 - Б. Отсутствие зернистого и блестящего слоёв
 - В. Неравномерное увеличение сосочков
 - Г. Повышенную ломкость сосудов
 - Д. Наличие тромбоцитопении
94. Изоморфная реакция характеризуется тем, что при некоторых заболеваниях кожи на видимо здоровой коже в ответ на её повреждение появляется
- А. Мелкоточечные геморагии
 - Б. Отечное сосудистое эритематозное пятно или уртикарный элемент
 - В. Возвышенный дермографизм
 - Г. Высыпания, свойственные данному заболеванию
 - Д. Полостные элементы (пузырьки, пузыри)
95. Симптом «яблочного желе» выявляется при
- А. Диаскопии
 - Б. Надавливании пуговичным зондом
 - В. Поскабливании
 - Г. Смазывании раствором йода
 - Д. Смазывании вазелиновым маслом
96. Смазывание растительным маслом используется с целью
- А. Определения характера шелушения
 - Б. Определения проницаемости рогового слоя
 - В. Отличия импрегнационного пятна от пигментного

- Г. Лучшего выявления «сетки Уикхема»
- Д. Установления наличия или отсутствия пушковых волос

97. Пятна подразделяются прежде всего на

- А. Сосудистые, пигментные, геморрагические
- Б. Сосудистые, пигментные паразитарные
- В. Эритематозные, пигментные, паразитарные
- Г. Эритематозные, геморрагические, телеангиэктатические
- Д. Сосудистые, пигментные, импрегнационные

98. Наличие фолликулярного гиперкератоза определяется симптомом

- А. Асбо-Ганзена
- Б. Бальзера
- В. Минора
- Г. Унны-Дарье
- Д. Бенъе-Мещерского

99. Общим признаком для простого и опоясывающего герпеса является

- А. Тесная группировка высыпаний
- Б. Симметричность высыпаний
- В. Предшествующая и последующая невралгия
- Г. Склонность к рецидивам
- Д. Потенциальная опасность развития герпетиформной экземы Капоши

100. Основным патоморфологическим механизмом образования герпетических высыпаний является

- А. Спонгиоз
- Б. Баллонная дистрофия
- В. Акантолиз
- Г. Вакуольная дистрофия
- Д. Эпидермолиз

101. Гиперкератоз – это утолщение

- А. Эпидермиса
- Б. Базального слоя.
- В. Шиповидного слоя
- Г. Зернистого слоя
- Д. Рогового слоя

102. Третий слой эпидермиса называется

- А. Базальным
- Б. Сосочковым
- В. Сетчатым
- Г. Зернистым
- Д. Блестящим

103. Недостаток в организме витаминов группы В может привести к возникновению

- А. Подагры
- Б. Пеллагры
- В. Красного плоского лишая
- Г. Нейродермита
- Д. Псориаза

104. Акантоз – это утолщение

- А. Рогового слоя
- Б. Зернистого слоя
- В. Базального слоя

- Г. Шиповидного слоя
 - Д. Всех слоёв кожи, кроме базального
105. Синдром Лайелла характеризуется всем, кроме
- А. Болезненной эритемы всего кожного покрова
 - Б. Крайне тяжелого состояния
 - В. Обширного некроза эпидермиса
 - Г. Частого летального исхода
 - Д. Нестерпимого зуда
106. Для младенческой стадии атопического дерматита характерно все, кроме
- А. Поражения кожи щек
 - Б. Острого высыпания с мокнутием
 - В. Асимметрии процесса
 - Г. Наличия алиментарной аллергии
 - Д. Наличия ферментопатии
107. Основным клиническим признаком экземы является
- А. Группировка элементов сыпи
 - Б. Истинный полиморфизм
 - В. Эритематозные пятна
 - Г. Лихенификация
 - Д. Микровезикуляция
108. Хронический лучевой дерматит характеризуется всем, кроме
- А. Телеангиэктазии
 - Б. Потери эластичности кожи
 - В. Лихенизации
 - Г. Наличия гипер- и гипопигментированных очагов
 - Д. Наличия участков гиперкератоза, бородавчатых разрастаний
109. Наиболее частой локализацией аллергического дерматита является
- А. Кисть
 - Б. Внутренняя поверхность бёдер
 - В. Волосистая часть головы
 - Г. Локтевой и коленный сгибы
 - Д. Подмышечная впадина
110. Для токсидермии характерным является все, кроме
- А. Симметричности процесса
 - Б. Пароксизмального зуда
 - В. Истинного полиморфизма
 - Г. Возможности поражения слизистых оболочек
 - Д. Возможности развития общих явлений
111. Для экземы наиболее характерным является следующий первичный морфологический элемент
- А. Эритема
 - Б. Папула
 - В. Микровезикула
 - Г. Волдырь
 - Д. Пузырь
112. В стадию мокнутия для наружной терапии экземы применяются только
- А. Присыпки
 - Б. Кремы
 - В. Пасты
 - Г. Примочки

Д. Взбалтываемые взвеси

113. В ответ на воздействие концентрированной серной кислоты возникает

- А. Простой контактный дерматит
- Б. Аллергический контактный дерматит
- В. Токсикодермия
- Г. Экзема
- Д. Пиодермия

114. У больного после внутримышечного введения пенициллина возникла

- А. Токсикодермия
- Б. Аллергический дерматит
- В. Псориаз
- Г. Экзема
- Д. Туберкулезная волчанка

115. Основной лекарственной формой для наружного лечения распространённой токсикодермии в острой стадии является

- А. Взбалтываемая взвесь
- Б. Примочка
- В. Паста
- Г. Мазь
- Д. Крем

116. Место роста ногтя называется

- А. Матрицей
- Б. Эпонихиумом
- В. Лунулой
- Г. Ногтевым ложем
- Д. Ногтевым валиком

117. Собственно дерма состоит из двух слоев

- А. Сосочкового и сетчатого
- Б. Рогового и блестящего
- В. Блестящего и зернистого
- Г. Зернистого и шиповатого
- Д. Шиповатого и базального

118. Онихолизис это

- А. Бороздки на всех ногтях у основания лунки
- Б. Утолщение ногтевой пластинки
- В. Отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа
- Г. Точечные вдавления на поверхности ногтя
- Д. Изменение цвета ногтя

119. Чаще всего линии Бо на ногтевых пластинках возникают при

- А. Тяжелых острых общих заболеваний
- Б. Псориазе, красном плоском лишае
- В. Грибковой инфекции
- Г. Скопления крови под ногтевой пластинкой
- Д. Травме

120. К инкансулированным нервным окончаниям кожи никакого отношения не имеют

- А. Тельца Фатер-Пачини
- Б. Тельца Гольджи-Маццони
- В. Тельца Мейснера
- Г. Колбы Краузе

Д. Зёрна Треля

121. Консультация психоневролога требуется больным с
- А. Офиазисной алопецией
 - Б. Аногеновым выпадением волос
 - В. Трихотилломанией
 - Г. Андрогенетической алопецией
 - Д. Тракционной алопецией
122. Причиной диффузной нерубцовой алопеции может быть всё, кроме
- А. Стрессовых ситуаций
 - Б. Приема цитостатиков
 - В. Крапивницы
 - Г. Дефицита железа и белка
 - Д. Отравления уксуснокислым таллием
123. Характерным клиническим признаком псевдопеллады Брока является
- А. Очаги выпадения волос округлой формы
 - Б. Очаги выпадения волос по типу очагов пламени
 - В. Очаги локализуются в височных областях
 - Г. Начало в раннем детском возрасте
 - Д. Корки и чешуйки на атрофических рубцах
124. Причиной рубцовой алопеции может являться всё, кроме
- А. Склеродермии
 - Б. Травм (химических, физических)
 - В. Дискондной красной волчанки
 - Г. Липоидного некробиоза
 - Д. Псориаза волосистой части головы
125. Какие придатки кожи поражаются при везикулопустулёзе
- А. Апокринные потовые железы
 - Б. Волосные фолликулы
 - В. Сальные железы
 - Г. Эккринные потовые железы
 - Д. Ногтевые пластинки
126. Исследование крови на сахар показано больному
- А. Вульгарным импетиго
 - Б. Остиофолликулитом
 - В. Фурункулом в области носогубного треугольника
 - Г. Фурункулёзом
 - Д. Вазулопустулезом
127. Простой (белый) лишай вызывается
- А. Вирусом
 - Б. Дрожжеподобным грибом
 - В. Стрептококком
 - Г. Стафилококком
 - Д. Гонококком
128. Первичным элементом при поверхностном панариции является
- А. Папула
 - Б. Поверхностный фолликулит
 - В. Остиофолликулит
 - Г. Сосудистое эритематозное пятно
 - Д. Фликтена
129. Начинающий развиваться фурункул клинически отличается от глубокого фолликулита

- А. Большой плотностью при пальпации.
 - Б. Возвышается над кожей
 - В. Выраженной болезненностью
 - Г. Глубиной залегания
 - Д. Большими размерами
130. Этимы чаще всего локализуются на
- А. Верхних конечностях
 - Б. Лице
 - В. Нижних конечностях
 - Г. Коже крупных складок
 - Д. Туловище
131. Очаги эритразмы в лучах лампы Вуда становятся
- А. Ярко-зелёными
 - Б. Бледно-зелёными
 - В. Кораллово-красными
 - Г. Жёлто-коричневыми
 - Д. Снежно-голубыми
132. Показанием для назначения нистатина или леворина является
- А. Острая дисгидротическая эпидермофития
 - Б. Рубромикоз с поражением ногтей и пушковых волос
 - В. Эпидермофития, осложнённая лимфангитом и лимфаденитом
 - Г. Микроспория волосистой части головы
 - Д. Упорно протекающая молочница
133. При упорном течении кандидоза рационально назначить следующее лечение
- А. Внутрь дифлюкан, наружно крем Фунготербин
 - Б. Внутрь гризеофульвин, наружно - мазь «Микосептин»
 - В. Внутрь 10% раствор хлорида кальция, наружно – дезинфицирующие примочки
 - Г. Наружно – крем «Кандид Б», общего лечения не требуется
 - Д. Кератолитические средства (5% салициловый или резорциновый спирт)
134. Для лечения эритразмы целесообразно использовать
- А. Эритромициновую мазь
 - Б. Раствор буры в глицерине
 - В. Мазь Элоком
 - Г. Отслолку по Ариевичу
 - Д. Лечение по Демьяновичу
135. Среди грибковых заболеваний поражение ногтевых пластинок, как правило, не наблюдается при
- А. Эпидермофитии
 - Б. Руброфитии
 - В. Кандидозе
 - Г. Трихофитии хронической
 - Д. Микроспории
136. Для хронической трихофитии волосистой части головы характерен симптом
- А. «Бурелома»
 - Б. «Чёрных точек»
 - В. «Медовых сот»
 - Г. «Скошенного луга»
 - Д. «Старого парика»
137. При микроскопии волоса, поражённого возбудителем *Tr.Schonleini*, обнаруживается

- А. Волос сплошь заполнен цепочками из круглых или квадратных спор
- Б. Волос окутан круглыми мелкими спорами, лежащими хаотично
- В. Внутри волоса – споры разных размеров, капельки жира и пузырьки воздуха
- Г. Волос окутан мелкими спорами, лежащими параллельными рядами
- Д. Волос окутан крупными спорами, лежащими параллельными рядами

138. Из числа трихомикозов в средней полосе России, преимущественно в сельской местности, может регистрироваться

- А. Поверхностная трихофития
- Б. Фавус
- В. Микроспория антропонозная
- Г. Хроническая трихофития
- Д. Трихофития инфильтративно-нагноительная

139. Среди патогенных грибов самым контагиозным является

- А. Фиолетовый трихофитон
- Б. Ржавый микроспорум
- В. Собачий микроспорум
- Г. Ахорион Шонлейна
- Д. Бородавчатый трихофитон

140. Источником заражения зооантропонозной микроспорией чаще всего являются

- А. Птицы (куры, гуси)
- Б. Женщины, страдающие хронической формой заболевания
- В. Крупный рогатый скот и лошади
- Г. Кошки и собаки
- Д. Мыши и крысы

141. Для зооантропонозной трихофитии волосистой части головы характерен симптом

- А. «Бурелома»
- Б. «Чёрных точек»
- В. «Медовых сот»
- Г. «Скошенного луга»
- Д. «Старого парика»

142. Для антропонозной микроспории волосистой части головы характерны

- А. Множественные мелкие очаги, склонные к слиянию и расположенные преимущественно в краевых зонах
- Б. Охряно-жёлтые округлые корки с вдавлением в центре на слегка гиперемизированных пятнах
- В. Единичные крупные очаги правильной округлой формы с чёткими границами
- Г. Малочисленные крупные, резко очерченные очаги, гиперемизированные, инфильтрированные, покрытые множеством гнойных сочных корок
- Д. Очаги с неровными, нечёткими границами, незначительными воспалительными явлениями, покрытые белесоватыми отрубевидными чешуйками

143. При микроскопии волоса, поражённого возбудителем *Tr. violaceum*, обнаруживается

- А. Волос сплошь заполнен цепочками из круглых или квадратных спор
- Б. Волос окутан круглыми мелкими спорами, лежащими хаотично
- В. Внутри волоса – споры разных размеров, капельки жира и пузырьки воздуха
- Г. Волос окутан мелкими спорами, лежащими параллельными рядами
- Д. Волос окутан крупными спорами, лежащими параллельными рядами

144. Из числа трихомикозов в средней полосе России чаще всего регистрируется

- А. Поверхностная трихофития
- Б. Фавус
- В. Микроспория антропонозная

- Г. Микроспория зооантропонозная
- Д. Трихофития инфильтративно-нагноительная

145. Трансформация пигментного невуса в злокачественную меланому может проявиться
- А. Неравномерной зоной гиперемии вокруг невуса
 - Б. Увеличением или неравномерностью пигментации
 - В. Увеличением или неравномерностью плотности
 - Г. Изъязвлением, кровоточивостью, увеличением размеров
 - Д. Всем перечисленным
146. Клиническими проявлениями при грибковидном микозе может быть всё перечисленное, кроме
- А. Сильного зуда
 - Б. Эритематозных очагов, инфильтрированных бляшек
 - В. Опухолевидно-узловатых образований с язвенным распадом
 - Г. Эритродермии и кератодермии ладоней и подошв
 - Д. Лимфангиэктатических кист
147. Ангиосаркома Капоши, не ассоциированная с ВИЧ-инфекцией локализуется чаще всего на
- А. Проксимальных отделах конечностей
 - Б. Диестальных отделах конечностей
 - В. В крупных складках кожи
 - Г. На половых органах
 - Д. На слизистых оболочках рта и гениталий
148. Из числа патогенов мочеполового тракта к разряду простейших относится
- А. Гонококк
 - Б. Хламидия
 - В. Микопlasма
 - Г. Уреаплазма
 - Д. Трихомонада
149. Для лечения рецидивирующего герпеса с успехом применяется препарат
- А. Вильпрофен
 - Б. Дапсон
 - В. Валтрекс
 - Г. Метатрексат
 - Д. Ирунин
150. Для лечения урогенитального хламидиоза у детей до 12 лет препаратами выбора являются
- А. Макролиды
 - Б. Тетрациклины
 - В. Хинолоны
 - Г. Препараты пенициллинового ряда
 - Д. Сульфаниламиды
151. Установление контроля излеченности урогенитального хламидиоза с применением полимеразной цепной реакции (ПЦР) следует проводить
- А. Не ранее чем через 1,5 месяцев после лечения
 - Б. Сразу по окончании лечения
 - В. Через 10 дней после лечения
 - Г. Через 2-3 недели после лечения
 - Д. В течение месяца 3 раза с интервалом в 10 дней
152. Наиболее частая локализация плоских (юношеских) бородавок
- А. Лицо
 - Б. Шея
 - В. Боковые поверхности туловища

- Г. Складки кожи
- Д. Ладони

153. Для клинической картины простого герпеса наиболее характерны
- А. Гнойнички, язвы
 - Б. Узелки, чешуйки
 - В. Пузыри, эрозии
 - Г. Волдыри
 - Д. Пузырьки, корочки
154. Наиболее обоснованное подозрение на ВИЧ- инфекцию вызывают рецидивы:
- А. Экземы.
 - Б. Гидраденита
 - В. Простого герпеса
 - Г. Опоясывающего герпеса
 - Д. Крапивницы
155. Для клинической картины первичного сифилиса характерны
- А. Розеола и папулы, склонные к группировке
 - Б. Бугорки и гуммы
 - В. Поверхностные и глубокие пустулезные элементы
 - Г. Лейкодерма и алопеция
 - Д. Язвы или эрозии, регионарный склероденит
156. Сифилитическим папулам, по мере «старения» сифилиса, наиболее свойственно
- А. Выраженный зуд
 - Б. Ярко-красный цвет
 - В. Обильное шелушение
 - Г. Увеличение в размерах и слияние
 - Д. Склонность к группировке
157. Для реакции Яриша-Геркстгеймера- Лукашевича , у больных сифилисом, характерно всё перечисленное, кроме
- А. Развития её в первые часы после начала лечения
 - Б. Лихорадочной реакции
 - В. Появления новых розеолезных элементов
 - Г. Появления папул и пустул
 - Д. «Воспаменения» существующих высыпных элементов
158. Пузыри при сифилитической пузырьчатке локализуются преимущественно на
- А. Волосистой части головы и лице
 - Б. Ладонях и подошвах
 - В. Местах, подверженных травматизации
 - Г. Передней брюшной стенке
 - Д. Половых органах
159. Профилактическое лечение проводится
- А. Беременным женщинам и новорожденным, бывшим в тесном бытовом контакте с больным заразной формой сифилиса
 - Б. Детям, родившимся от матерей, получивших во время беременности превентивное лечение
 - В. Детям, матери которых подлежали профилактическому лечению во время беременности, но по какой-то причине не получили его
 - Г. Детям, рождённым матерями, болевшими сифилисом и снятыми с учета до беременности
 - Д. Всё перечисленное верно

- 160.К «индикаторным» на ВИЧ-инфекцию заболеваниям относятся все, кроме
- А. Диссеминированного простого герпеса
 - Б. Саркомы Капоши
 - В. Волосатой лейкоплакии
 - Г. Гландулярного хейлита
 - Д. Распространённого себорейного дерматита

ТЕСТЫ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ (100 вопросов)
ОТВЕТЫ

Вариант 1

1 – Б	9 – В	17 – В	25 – Д	33 – Б	41 – Г	49 – Б	57 – Д	65 – В	73 – А
2 – Б	10 – Д	18 – Д	26 – Д	34 – Б	42 – Б	50 – Б	58 – Б	66 – Д	74 – А
3 – Г	11 – Г	19 – Г	27 – Г	35 – А	43 – В	51 – Г	59 – Г	67 – Г	75 – Д
4 – А	12 – Б	20 – Д	28 – А	36 – Б	44 – А	52 – А	60 – Г	68 – А	76 – А
5 – Г	13 – Б	21 – А	29 – А	37 – Б	45 – А	53 – Г	61 – Б	69 – Д	77 – Г
6 – В	14 – Г	22 – А	30 – А	38 – В	46 – Д	54 – А	62 – Д	70 – Г	78 – Г
7 – Д	15 – А	23 – А	31 – А	39 – В	47 – Д	55 – А	63 – А	71 – А	79 – Б
8 – Б	16 – А	24 – В	32 – А	40 – В	48 – А	56 – Г	64 – А	72 – В	80 – Г

Вариант 2

1 – Д	9 – В	17 – Д	25 – Д	33 – А	41 – В	49 – В	57 – В	65 – Д	73 – Д
2 – В	10 – Д	18 – Д	26 – В	34 – А	42 – В	50 – В	58 – Д	66 – Д	74 – Д
3 – В	11 – В	19 – А	27 – Д	35 – А	43 – Б	51 – В	59 – Б	67 – Б	75 – Д
4 – Д	12 – В	20 – Б	28 – В	36 – А	44 – Д	52 – Д	60 – Г	68 – Д	76 – Д
5 – Г	13 – В	21 – Д	29 – А	37 – А	45 – Г	53 – А	61 – В	69 – В	77 – Г
6 – Д	14 – Г	22 – Г	30 – Б	38 – В	46 – Г	54 – А	62 – А	70 – А	78 – Б
7 – А	15 – А	23 – Б	31 – В	39 – А	47 – В	55 – Д	63 – А	71 – А	79 – В
8 – Б	16 – Г	24 – Г	32 – Г	40 – Д	48 – Д	56 – Б	64 – Г	72 – А	80 – Г